

RICHIESTA DI RINNOVO

DATI RICHIEDENTE

Il sottoscritto nato a il
 residente a indirizzo CAP
 tel. fax email

DATI DELL'AZIENDA:

Appartenente all'azienda:
 Con sede: indirizzo Città CAP

CHIEDE IN CONFORMITÀ ALLA NORMA: UNI EN ISO 9712:2022

SNT-TC-1A

IL RINNOVO DEI SEGUENTI METODI, LIVELLI E SETTORI:

METODO	LIVELLO	SETTORE DI PRODOTTO	SETTORE INDUSTRIALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conseguiti presso :

METODO	LIVELLO	N. CERTIFICATO	ORGANISMO CERTIFICATORE	DATA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

RICHIEDE IL RINNOVO MEDIANTE:

- Prova pratica ridotta del 50%
- Sistema di crediti

RICHIEDE IL TRASFERIMENTO DEL CERTIFICATO

Settori di prodotto:

- 1) Getti (c)
- 2) Fucinati (f)
- 3) Prodotti saldati (w)
- 4) Tubi e condotte, inclusi i prodotti piatti per la fabbricazione di tubi saldati (t)
- 5) Prodotti lavorati (wp)

Settori industriali:

- 1) Fabbricazione di prodotti metallici (m)
- 2) Prova pre-servizio e in servizio di attrezzature, impianti e strutture metalliche (s)

ALLEGATI

Devono esse allegati alla presente domanda i seguenti documenti:

COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ		
<input type="radio"/> CARTA D'IDENTITÀ	<input type="radio"/> PATENTE	<input type="radio"/> PASSAPORTO
<input type="checkbox"/> Certificato di acutezza visiva (attestante Visus da vicino da almeno un occhio con carattere JAEGER 1 o Times New Roman 4,5 o caratteri equivalenti a una distanza di non minore di 30 cm con o senza correzione, capacità di distinguere e differenziare il contrasto tra i colori ed il contrasto della scala dei grigi)		
<input type="checkbox"/> Allegato A (in cui si dichiara la continuità lavorativa del richiedente)		
<input type="checkbox"/> Documentazione per il sistema di crediti (Allegato B)		
<input type="checkbox"/> Written Practice (solo per certificazione SNT-TC-1A)		

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'informativa, disponibile presso CR Inspection S.p.A. o all'indirizzo web www.CRinspection.it, al trattamento dei dati trasmessi con questa domanda ai sensi ed in conformità della normativa nazionale applicabile e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), in materia di trattamento dei dati e tutela della privacy e, specificatamente, che le informazioni sopra riportate potranno essere utilizzate da CR Inspection S.p.A. per le attività di certificazione, amministrazione e di accreditamento e che potranno essere comunicate e rese disponibili alle competenti autorità qualora richiesto. Di quest'ultima evenienza, CR Inspection S.p.A. si impegna a dare notizia allo scrivente, nei modi e nei tempi indicati dalle autorità citate.

L'interessato può esercitare tutti i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 20 del Regolamento UE 2016/679, in particolare: verificare l'esistenza, aggiornare, rettificare i propri dati, opporsi al loro trattamento qualora illegittimo e inibire l'invio di comunicazioni commerciali, scrivendo al titolare dei dati, che è CR Inspection S.p.A. (PEC crinspection@legalmail.it, Tel +39 0574071408).

L'interessato autorizza al trasferimento dei dati ad ACCREDIA, organismo unico di accreditamento, per la pubblicazione nella banca dati nazionale delle figure professionali certificate.

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel regolamento per la certificazione del personale addetto alle prove non distruttive (DC.PND03) nella revisione in vigore alla data della presente domanda, sul sito www.Crinspection.it.

Io sottoscritto dichiaro che tutti i dati e i documenti forniti a CR Inspection S.p.A. sono veritieri e qualora dovessero variare saranno comunicate tempestivamente a CR Inspection S.p.A.

Io sottoscritto dichiaro inoltre sotto la mia responsabilità ed in piena conoscenza della implicazioni penali previste per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R n. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.r. 445/2000:

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la società CR Inspection S.p.A.
- Di non avere avuto rapporti di tipo lavorativo e/o interpersonale con figure facenti parte dell'iter di certificazione di CR Inspection S.p.A.
- Di non essere membro o socio di società collegate direttamente o indirettamente con CR Inspection S.p.A.

Data

Firma

RIESAME DELLA DOMANDA Domanda non accettata**Motivazioni:**

Incaricato del riesame: <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>	Firma incaricato: <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>	Data di riesame: <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
--	--	---